



County of Fresno

ແຂວງເຟຣສໂນ (FRESNO COUNTY)
ແຈ້ງການເລື່ອງການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວ
(Notice of Privacy Practices)

ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 16 ສິງຫາ 2004

ວັນທີທົບທວນຄືນ: 22 ສິງຫາ 2013

**ແຈ້ງການນີ້ອະທິບາຍໃຫ້ຮູ້ວ່າ ຈະມີການເຂົ້າຫາ, ນຳໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນການປົນປົວພະຍາດຂອງທ່ານແນວໃດ
ແລະທ່ານຈະເຂົ້າຫາຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ແນວໃດ.
ກະລຸນາອ່ານທົບທວນໃຫ້ລະອຽດ.**

ຖ້າທ່ານມີຄວາມຄິດເຫັນ ຫຼືຄຳຖາມກ່ຽວກັບແຈ້ງການນີ້, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາ:

Fresno County Privacy Officer
1221 Fulton Mall, 6th Floor
Fresno, CA 93721
(559) 600-3200

ໃຜຈະເປັນຜູ້ຕິດຕາມແຈ້ງການນີ້

ແຂວງເຟຣສໂນ (Fresno County) ຈັດໃຫ້ມີການບໍລິການທາງດ້ານສຸຂະພາບຫຼາຍຢ່າງແກ່ລູກຄ້າຂອງແຂວງ. ທາງ
ແຂວງຈ້າງເອົາ ຫຼືມີສັນຍາກັບຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການທາງດ້ານການແພດ, ການນຳໃຊ້ສານເສບຕິດ, ແລະສຸຂະພາບຈິດຫຼາຍ
ແຫ່ງມາໃຫ້ການບໍລິການປົນປົວ. ທາງແຂວງຍັງຈັດການຄຸ້ມຄອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບຕ່າງໆນຳອີກເຊັ່ນ: ແຜນປະກັນ
Medi-Cal Managed Care, ທີ່ເຮັດໃຫ້ລູກຄ້າ/ຜູ້ຊົມໃຊ້ຂອງແຂວງເຂົ້າຫາການບໍລິການປົນປົວໄດ້.

ແຈ້ງການນີ້ອະທິບາຍວ່າ ແຂວງນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ (PHI) ກ່ຽວກັບທ່ານທີ່ທາງແຂວງໄດ້ຮັບມາ
ໂດຍຜ່ານທາງຜູ້ຊ່ວຍຊານການດູແລສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຈ້າງມາ ຫຼືເຮັດສັນຍານຳ ແລະຜ່ານແຜນປະກັນສຸຂະພາບນັ້ນແນວໃດ.
PHI ຂອງທ່ານແມ່ນຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ເປັນຂໍ້ມູນປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: ຊື່ ຫຼືທີ່ຢູ່ ຫຼືເລກປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານ) ທີ່ກ່ຽວ
ຂ້ອງກັບສະພາບ ຫຼືສຸຂະພາບທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ຫຼືສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ, ການດູແລສຸຂະພາບໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນອະ
ດີດ, ປະຈຸບັນ ຫຼືອະນາຄົດ, ຫຼືການຊຳລະຄ່າການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃນອະດີດ, ປະຈຸບັນ ຫຼືອະນາຄົດ.

ຄຳພັນສັນຍາຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ

ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈວ່າ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານແມ່ນເປັນເລື່ອງສ່ວນຕົວ. ພວກເຮົາມີໜ້າທີ່ຕາມກົດໝາຍ ແລະມີຄຳພັນສັນຍາຕໍ່
ການຄຸ້ມກັນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ. ພວກເຮົາບັນທຶກການດູແລ ແລະການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຢູ່ໃນແຂວງໄວ້. ພວກເຮົາ
ຕ້ອງການບັນທຶກອັນນີ້ ເພື່ອໃຫ້ການດູແລທີ່ມີຄຸນນະພາບແກ່ທ່ານ ແລະປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດກົດໝາຍສະເພາະ. ແຈ້ງ
ການນີ້ນຳໃຊ້ກັບບັນທຶກການດູແລຂອງທ່ານທຸກອັນ. ແຈ້ງການນີ້ຈະບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ກ່ຽວກັບວິທີການທີ່ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າ

ຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ. ພວກເຮົາຍັງຈະອະທິບາຍສິດ ແລະພັນທະໜ້າທີ່ສະເພາະຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາມີກ່ຽວກັບການເຂົ້າຫາ, ນຳໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ.

ກົດໝາຍຮຽກຮ້ອງໃຫ້ພວກເຮົາ:

- ຮັບປະກັນວ່າ ໄດ້ມີການຮັກສາ PHI ທີ່ມີຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານນັ້ນໄວ້ເປັນຄວາມລັບ (ໂດຍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນສະເພາະທີ່ຈະອະທິບາຍຕໍ່ໄປ);
- ແຈ້ງການອັນນີ້ໃຫ້ທ່ານຮູ້ໜ້າທີ່ ແລະການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວຕາມກົດໝາຍຂອງພວກເຮົາໃນເລື່ອງ PHI ກ່ຽວກັບຕົວທ່ານ; ແລະ
- ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງແຈ້ງການທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນປະຈຸບັນ.

ພວກເຮົາຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານແນວໃດ

ຍົກເວັ້ນແຕ່ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຢູ່ໃນແຈ້ງການນີ້ແລ້ວ, ແຂວງເຟຣສໂນຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະ/ຫຼືເປີດເຜີຍ PHI ກໍ່ພຽງແຕ່ເມື່ອໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດ (ການໃຫ້ສິດອຳນາດ) ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານກ່ອນເທົ່ານັ້ນ. ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ, ມີສະຖານະການທີ່ຮຽກຮ້ອງ ຫຼືອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍໂດຍບໍ່ມີການໃຫ້ສິດຂອງທ່ານກໍ່ໄດ້. ໝວດຕໍ່ໄປນີ້ອະທິບາຍໃຫ້ເຫັນວິທີການຕ່າງໆທີ່ທາງແຂວງເຟຣສໂນຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ໂດຍບໍ່ມີການໃຫ້ສິດຂອງທ່ານກໍ່ໄດ້. ບໍ່ແມ່ນວ່າທຸກການເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ຫຼືເປີດເຜີຍຢູ່ໃນໝວດໃດໜຶ່ງຈະຖືກຈັດເປັນລາຍການໄວ້ໝົດ; ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ, ທຸກວິທີການທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນແມ່ນຈະຕົກຢູ່ໃນໝວດໜຶ່ງຂອງບັນດາໝວດເຫຼົ່ານັ້ນ. ເມື່ອແຂວງເຟຣສໂນເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍໃນລະດັບຕໍ່າສຸດທີ່ຈຳເປັນເພື່ອບັນລຸຈຸດປະສົງຕາມທີ່ໄດ້ຮັບການສະເໜີເທົ່ານັ້ນ.

ເພື່ອການປົນປົວ

ພວກເຮົາອາດຈະປະເມີນ ແລະໃຊ້ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ການປົນປົວພະຍາດ ຫຼືການບໍລິການແກ່ທ່ານ. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ, ວິຊາການ, ນັກສຶກສາແພດ, ນັກສຶກສາຝຶກງານ, ຫຼືບຸກຄະລາກອນຂອງແຂວງ ຜູ້ທີ່ມີສ່ວນພົວພັນຢູ່ໃນການດູແລທ່ານ. ທີ່ມງານປົນປົວຂອງທ່ານອາດຈະແຊຣ໌ PHI ຂອງທ່ານ ເພື່ອປະສານຫາລິ້ງຕ່າງໆທີ່ທ່ານຕ້ອງການເຊັ່ນ: ການອອກໃບສັ່ງຢາ, ການກວດຄວາມດັນເລືອດປົກກະຕິ, ວຽກຫ້ອງແລັບ, ຫຼືຮູບພາບຄົ້ນໄພພ້າຫົວໃຈ (EKG). ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບຄົນຢູ່ນອກແຂວງ ຜູ້ທີ່ອາດຈະມີສ່ວນພົວພັນໃນການດູແລປົນປົວຂອງທ່ານເຊັ່ນ: ສະຖານພະຍາບານທີ່ຊຳນານ ຫຼືອົງການສຸຂະພາບປະຈຳບ້ານ.

ເພື່ອການຊຳລະ ແລະການໃຫ້ສິດອະນຸຍາດ

ພວກເຮົາເຂົ້າຫາ, ໃຊ້ ແລະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ ເພື່ອຮັບ ຫຼືໃຫ້ສິດອະນຸຍາດຕໍ່ການບໍລິການ. ຍັງຈະມີການເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ ເພື່ອຮັບການຊຳລະ ຫຼືຊຳລະຄ່າບໍລິການທີ່ຈັດໃຫ້ກັບທ່ານນຳອີກ. ຕົວຢ່າງ, ບໍລິສັດປະກັນໄພຕ້ອງການ PHI ເພື່ອໃຫ້ສິດອະນຸຍາດການປົນປົວ ແລະເພື່ອການຊຳລະການບໍລິການ. ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍແຕ່ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນໃນລະດັບຕໍ່າສຸດເພື່ອບັນລຸຈຸດປະສົງເຫຼົ່ານີ້ເທົ່ານັ້ນ.

ເພື່ອການດຳເນີນການດູແລສຸຂະພາບ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເພື່ອການດຳເນີນການຈັດການດູແລສຸຂະພາບ. ການນຳໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍເຫຼົ່ານີ້ມີຄວາມຈຳເປັນຕໍ່ການດຳເນີນການຂອງແຂວງ ແລະຮັບປະກັນໃຫ້ລູກຄ້າ/ຜູ້ຊົມໃຊ້ ຂອງພວກເຮົາທຸກຄົນໄດ້ຮັບການດູແລທີ່ມີຄຸນນະພາບ. ຕົວຢ່າງ, ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າຫາ ແລະໃຊ້ PHI ເພື່ອທົບ ທວນເບິ່ງການປິ່ນປົວ ແລະການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ ແລະເພື່ອປະເມີນຜົນງານຂອງພະນັກງານພວກເຮົາໃນການດູ ແລທ່ານ. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ, ວິຊາການ, ນັກສຶກສາແພດ, ນັກສຶກສາຝຶກ ງານ, ຫຼືບຸກຄະລາກອນຂອງແຂວງ ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງການທົບທວນ ແລະການຮຽນຮູ້.

ບັນທຶກທາງການແພດທີ່ໄດ້ມີການແລກປ່ຽນ/ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ

ພວກເຮົາອາດຈະຮັກສາ PHI ກ່ຽວກັບຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາໄວ້ຢູ່ໃນບັນທຶກການແພດທາງເອເລັກໂທຣນິກມີການແລກ ປ່ຽນທີ່ຈະໃຫ້ທາງແຂວງມີສ່ວນນຳມາແລກປ່ຽນ PHI ໄດ້. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ໃນການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸ ຂະພາບທາງເອເລັກໂທຣນິກຕ່າງໆທີ່ອ່ານວຍຄວາມສະດວກການເຂົ້າຫາ PHI ໃຫ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບອື່ນ ທີ່ໃຫ້ການດູແລທ່ານ. ຕົວຢ່າງ, ຖ້າທ່ານຖືກຮັບເຂົ້າໂຮງໝໍດ້ວຍກໍລະນີສຸກເສີນຢູ່ໃນໂຮງໝໍທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນການແລກ ປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ, ການແລກປ່ຽນຈະອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາເອົາຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ມີຢູ່ທາງເອເລັກໂທຣນິກໃຫ້ກັບບຸກຄົນ ຜູ້ທີ່ຕ້ອງການມັນ ເພື່ອປິ່ນປົວທ່ານໄດ້.

ການເຕືອນເລື່ອງການນັດພາຍ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ ເພື່ອຕິດຕໍ່ທ່ານໃນການເຕືອນວ່າ ທ່ານມີນັດສຳລັບການ ປິ່ນປົວ ຫຼືການດູແລທາງການແພດຢູ່ທີ່ແຂວງ.

ຫຸ້ນສ່ວນທຸລະກິດ

ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ ຫຼືເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ກັບບໍລິສັດທາງນອກທີ່ຊ່ວຍພວກເຮົາໃນການດຳເນີນການລະບົບ ດູແລສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ. ເຂົາເຈົ້າໃຫ້ການບໍລິການຕ່າງໆແກ່ພວກເຮົາ. ໂດຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຈຳກັດແຕ່ຕໍ່ໄປນີ້ ລວມມີ ການກວດສອບ, ການແຕ່ງຕັ້ງ, ການບໍລິການຕາມກົດໝາຍ, ແລະການບໍລິການໃຫ້ຄຳປຶກສາ. ບັນດາບໍລິສັດທາງນອກ ເຫຼົ່ານີ້ເອີ້ນວ່າ “ຫຸ້ນສ່ວນທຸລະກິດ”.

ສະມາຊິກຄອບຄົວ ແລະໝູ່ເພື່ອນທີ່ພົວພັນຢູ່ໃນການດູແລຂອງທ່ານ ຫຼືການຊຳລະຄ່າການດູແລຂອງທ່ານ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ກັບສະມາຊິກຄອບຄົວ, ຍາດພີ່ນ້ອງຜູ້ອື່ນ, ຫຼືໝູ່ເພື່ອນສະໜິດ, ຫຼືບຸກຄົນ ອື່ນໃດໃຫ້ເບິ່ງທີ່ທ່ານລະບຸວ່າມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງຕໍ່ການພົວພັນຂອງບຸກຄົນນັ້ນຢູ່ໃນການດູແລຂອງທ່ານ ຫຼືການຊຳລະທີ່ກ່ຽວ ຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານເຫັນດີ, ບໍ່ຂັດຄ້ານ, ຫຼືພວກເຮົາລົງຄວາມເຫັນວ່າ ບໍ່ມີການຂັດຄ້ານ ແລະສະມາ ຊິກຄອບຄົວ ຫຼືໝູ່ເພື່ອນມີສ່ວນພົວພັນຢູ່ໃນການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼືການຊຳລະຄ່າການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີໜ້າຢູ່ ຫຼືເກີດພິການ ຫຼືມັນເປັນສະຖານະການສຸກເສີນ ຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານໄພພິບັດ, ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ການຕັດສິນທີ່ເປັນມືອາຊີບຂອງພວກເຮົາ ເພື່ອກຳນົດວ່າ ການເປີດເຜີຍ PHI ທີ່ຈຳກັດນັ້ນຈະເກີດຜົນປະໂຫຍດດີທີ່ສຸດ ກັບທ່ານພາຍໃຕ້ສະພາບການນັ້ນບໍ່. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ໃຫ້ກັບຜູ້ບໍລິຫານ, ຜູ້ຄວບຄຸມ, ຫຼືບຸກຄົນອື່ນທີ່ມີ ອຳນາດເໜືອຊັບສິນຂອງບຸກຄົນທີ່ຕາຍໄປແລ້ວ.

ການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈ. ການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈອາດຈະພົວພັນເຖິງການປຽບທຽບສຸຂະພາບ ແລະການຟື້ນຟູຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ຊົມໃຊ້ທຸກຄົນ ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວອັນໜຶ່ງກັບບັນດາຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວອື່ນໆໃນສະພາບດຽວກັນນັ້ນ. ທຸກໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈແມ່ນຈະຕ້ອງໄດ້ອາໄສຂະບວນການອະນຸມັດພິເສດ. ຂະບວນການນີ້ປະເມີນໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈທີ່ໄດ້ສະເໜີມາ ແລະການໃຊ້ PHI ຂອງມັນ, ດ້ວຍການພະຍາຍາມດຸ່ງດຽງຄວາມຕ້ອງການໃນການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ຊົມໃຊ້ເພື່ອຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງ PHI ຂອງເຂົາເຈົ້າ. ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ຫຼືເປີດເຜີຍ PHI ເພື່ອການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈ, ໂຄງການຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຜ່ານຂະບວນການອະນຸມັດພິເສດນີ້. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ຜູ້ທີ່ກະກຽມດຳເນີນໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈໄດ້, ຕົວຢ່າງ, ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ເຂົາເຈົ້າຊອກຫາລູກຄ້າ/ຜູ້ຊົມໃຊ້ທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການທາງການແພດພິເສດ ຕາບເທົ່າທີ່ PHI ທີ່ເຂົາເຈົ້າທົບທວນເບິ່ງນັ້ນບໍ່ອອກໄປຈາກແຂວງນີ້. ພວກເຮົາຈະຂໍການອະນຸຍາດສະເພາະຂອງທ່ານ ຖ້າຜູ້ຄົນຄວ້າວິໃຈຈະເຂົ້າຫາຊື່, ທີ່ຢູ່, ຫຼືຂໍ້ມູນອື່ນໆຂອງທ່ານທີ່ຈະເປີດເຜີຍວ່າທ່ານແມ່ນໃຜ, ຫຼືຈະມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງຢູ່ໃນການດູແລຂອງທ່ານ.

ຕາມກົດໝາຍກຳນົດ

ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເມື່ອກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານ, ຂອງລັດ, ຫຼືຂອງທ້ອງຖິ່ນຮຽກຮ້ອງໃຫ້ເປີດເຜີຍ.

ເພື່ອປ້ອງກັນໄພຂົ່ມຂູ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼືຄວາມປອດໄພ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເມື່ອຈຳເປັນຕ້ອງປ້ອງກັນໄພຂົ່ມຂູ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະຄວາມປອດໄພຂອງທ່ານ ຫຼືສຸຂະພາບ ແລະຄວາມປອດໄພຂອງສັງຄົມ ຫຼືບຸກຄົນອື່ນ.

ການບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ ແລະເນື້ອເຍື່ອ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ກັບອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ຈັດການຈັດຫາອະໄວຍະວະ ຫຼືການປ່ຽນຖ່າຍອະໄວຍະວະ, ດວງຕາ ຫຼືເນື້ອເຍື່ອ, ຫຼືໃຫ້ກັບທະນາຄານຮັບບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ.

ທະຫານ ແລະນັກຮົບເກົ່າ

ຖ້າທ່ານເປັນສະມາຊິກຂອງກອງທັບ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານຕາມການຮຽກຮ້ອງຂອງອົງການບັງຄັບການທະຫານ. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບບຸກຄະລາກອນທະຫານຕ່າງປະເທດໃຫ້ກັບອົງການທະຫານຕ່າງປະເທດທີ່ເໝາະສົມນຳອີກ.

ການຊົດເຊີຍຂອງຜູ້ເຮັດວຽກ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານສຳລັບການຊົດເຊີຍຂອງຜູ້ເຮັດວຽກ ຫຼືໂຄງການທີ່ຄ້າຍຄືກັນນັ້ນ.

ສາທາລະນະສຸກ ແລະຄວາມປອດໄພ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານເພື່ອກິດຈະກຳສາທາລະນະສຸກ ແລະຄວາມປອດໄພ ເມື່ອກົດໝາຍຮຽກຮ້ອງໃຫ້ດຳເນີນການເປີດເຜີຍດັ່ງກ່າວ. ກິດຈະກຳສາທາລະນະສຸກ ແລະຄວາມປອດໄພ ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວມີດັ່ງນີ້ຄື: ການປ້ອງກັນ ຫຼືຄວບຄຸມພະຍາດ, ການບາດເຈັບ ຫຼືຄວາມພິການ; ການລາຍງານການເກີດ ແລະການເສຍຊີວິດ; ການ

ລາຍງານການຂຸດຄົ້ນ ຫຼືການປະປ່ອຍເດັກນ້ອຍ, ຜູ້ສູງອາຍຸ, ຫຼືຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ຂຶ້ນກັບຕົກຢູ່ໃນຄວາມສ່ຽງ, ລວມທັງຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວທີ່ອາດຈະເຮັດໃຫ້ເດັກນ້ອຍ, ຜູ້ສູງອາຍຸ, ຫຼືຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ຂຶ້ນກັບນັ້ນຕົກຢູ່ໃນຄວາມສ່ຽງ; ການລາຍງານປະຕິກິລິຍາຕ່າງໆຕໍ່ການປິ່ນປົວ ຫຼືບັນຫາຕ່າງໆກັບຜະລິດຕະພັນ; ການແຈ້ງໃຫ້ຄົນຮູ້ຈັກກ່ຽວກັບການຮຽກເອົາຜະລິດຕະພັນທີ່ກຳລັງໃຊ້ຢູ່ນັ້ນກັບຄືນ; ການແຈ້ງໃຫ້ຄົນຜູ້ທີ່ອາດຈະຕົກຢູ່ໃນພາວະສ່ຽງຕໍ່ການເປັນພະຍາດ ຫຼືອາດຈະສ່ຽງຕໍ່ການຕິດຫຼືການແຜ່ເຊື້ອພະຍາດ ຫຼືສະພາບໃດໜຶ່ງ.

ບັນທຶກການສັກຢາກັນພະຍາດຂອງນັກຮຽນ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບບຸກຄົນຜູ້ທີ່ເປັນນັກຮຽນ ຫຼືນັກຮຽນໃນອະນາຄົດ ຖ້າ PHI ຖືກຈຳກັດຕໍ່ຫຼັກຖານການສັກຢາກັນພະຍາດ ແລະມີການຮຽກຮ້ອງເອົາຫຼັກຖານດັ່ງກ່າວ ເພື່ອຮັບເອົາບຸກຄົນນັ້ນ.

ກິດຈະກຳການຄວບຄຸມດູແລສຸຂະພາບ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ກັບອົງການຄວບຄຸມດູແລສຸຂະພາບ ເພື່ອກິດຈະກຳຕ່າງໆທີ່ກົດໝາຍອະນຸຍາດ. ກິດຈະກຳການຄວບຄຸມດູແລສຸຂະພາບເຫຼົ່ານີ້ລວມມີການກວດສອບ, ການສືບສວນ, ການກວດກາ, ແລະການອອກໃບອະນຸຍາດ.

ການດຳເນີນການທາງກົດໝາຍ ແລະບໍລິຫານ

ຖ້າທ່ານມີສ່ວນພົວພັນຢູ່ໃນຄະດີຂອງສານອາຍາ, ການຮ້ອງຟ້ອງທາງແພ່ງ, ຫຼືການດຳເນີນການທາງບໍລິຫານ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃນການຕອບສະໜອງຕໍ່ກັບຄຳສັ່ງສານ ຫຼືຄຳສັ່ງທາງບໍລິຫານ, ໝາຍເກາະຕົວ, ການສະເໜີຂໍການກວດຄົ້ນ, ຫຼືຂະບວນການທາງກົດໝາຍອື່ນໆ.

ການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ຕໍ່ການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ຖ້າຫາກວ່າກົດໝາຍຮຽກຮ້ອງ.

ເຈົ້າໜ້າທີ່ສືບສວນການຕາຍຜິດປົກກະຕິ, ຜູ້ກວດທາງການແພດ ແລະຜູ້ຮັບຜິດຊອບຈັດງານສົບ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ໃຫ້ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ສືບສວນການຕາຍຜິດປົກກະຕິ ຫຼືຜູ້ກວດທາງການແພດ. ຕົວຢ່າງ, ອັນນີ້ອາດຈະມີຄວາມຈຳເປັນ ເພື່ອລະບຸຕົວຜູ້ຕາຍ ຫຼືກຳນົດສາເຫດຂອງການຕາຍ. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບລູກຄ້າ/ຜູ້ຊົມໃຊ້ຂອງແຂວງນີ້ໃຫ້ກັບຜູ້ຮັບຜິດຊອບຈັດງານສົບ ຕາມຄວາມຈຳເປັນເພື່ອເຮັດໜ້າທີ່ຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ກິດຈະກຳຄວາມໝັ້ນຄົງແຫ່ງຊາດ ແລະຂ່າວກອງ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ລັດຖະບານທີ່ໄດ້ຮັບການມອບໝາຍດຳເນີນກິດຈະກຳຂ່າວກອງ, ການຕອບໂຕ້ການສືບຂ່າວກອງ, ແລະກິດຈະກຳຄວາມໝັ້ນຄົງແຫ່ງຊາດອື່ນໆຕາມກົດໝາຍຮຽກຮ້ອງ.

ການບໍລິຫານປົກປ້ອງສຳລັບປະທານາທິບໍດີ ແລະຜູ້ອື່ນໆ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ລັດຖະບານ ເພື່ອວ່າເຂົາເຈົ້າອາດຈະໃຫ້ການປົກປ້ອງປະທານາທິບໍດີ, ບຸກຄົນທີ່ມີອຳນາດອື່ນໆ, ປະມຸກລັດຂອງຕ່າງປະເທດ, ຫຼືເພື່ອວ່າເຂົາເຈົ້າອາດຈະດຳເນີນການສືບສວນພິເສດໄດ້.

ຜູ້ທີ່ຖືກຄຸມຂັງ

ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ທີ່ຖືກຄຸມຂັງຢູ່ໃນຄ້າຍດັດສ້າງ ຫຼືພາຍໃຕ້ການຄຸມຄອງຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບຄ້າຍດັດສ້າງ ຫຼືເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ. ການເປີດເຜີຍນີ້ຈະມີຄວາມຈຳເປັນ (1) ເພື່ອໃຫ້ຄ້າຍດັດສ້າງໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບແກ່ທ່ານໄດ້; (2) ເພື່ອປົກປ້ອງສຸຂະພາບ ແລະຄວາມປອດໄພຂອງທ່ານ ຫຼືສຸຂະພາບ ແລະຄວາມປອດໄພຂອງຜູ້ອື່ນ; ຫຼື (3) ເພື່ອຄວາມປອດໄພ ແລະຄວາມສະຫງົບຂອງຄ້າຍດັດສ້າງ.

ລັດຖະມົນຕີກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ ແລະການບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບລັດຖະມົນຕີ ເພື່ອສືບສວນ ຫຼືກຳນົດການປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງແຂວງກ່ຽວກັບຄວາມລັບສ່ວນຕົວ HIPAA.

ສິດຂອງທ່ານໃນເລື່ອງ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ

ສິດກວດກາ ແລະອັດສຳເນົາ

ທ່ານມີສິດກວດກາ ແລະອັດສຳເນົາ PHI, ຍົກເວັ້ນແຕ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ສະພາບທີ່ຈຳກັດໄວ້ທີ່ມີລາຍການຢູ່ໃນຂໍ້ 45 C.F.R. 164.524, ຕາບເທົ່າທີ່ພວກເຮົາຮັກສາມັນໄວ້ຕາມກົດໝາຍຮຽກຮ້ອງ. ສິດນີ້ລວມໄປເຖິງບັນທຶກທາງການແພດ ແລະການສົ່ງໃບບິນ, ແຕ່ອາດຈະບໍ່ລວມໄປເຖິງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບບາງອັນເຊັ່ນ: ບັນທຶກການປິ່ນປົວທາງຈິດ, ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ປະຕິບັດເພື່ອການດຳເນີນຄະດີທາງແພ່ງ ຫຼືທາງອາຍາ, ແລະ PHI ທີ່ໄດ້ຮັກສາໄວ້ຢູ່ພາຍໃຕ້ກົດລະບຽບການແກ້ໄຂບັບປຸງທາງຫ້ອງປະຕິບັດການປິ່ນປົວປີ 1988. ທ່ານຕ້ອງສະເໜີຂໍການເຂົ້າຫາເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

ຖ້າທ່ານຂໍສຳເນົາຂອງ PHI ທີ່ທາງແຂວງມີກ່ຽວກັບທ່ານ, ພວກເຮົາອາດຈະເກັບຄ່າການອັດສຳເນົາ, ຄ່າສົ່ງທາງໄປສະນີ, ຫຼືການຈັດສະໜອງໃຫ້ອື່ນໆກ່ຽວຂ້ອງກັບການສະເໜີຂອງທ່ານນຳ. ທ່ານຍັງມີສິດຂໍເອົາພາກສັງລວມຂອງຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ອີກນຳ. ຖ້າທ່ານສະເໜີຂໍບົດສັງລວມ, ພວກເຮົາອາດຈະເກັບຄ່າໜ້ອຍໜຶ່ງເທົ່ານັ້ນ.

ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດການສະເໜີຂອງທ່ານເພື່ອຂໍກວດກາ ແລະອັດສຳເນົາ PHI ຂອງທ່ານຢູ່ໃນເງື່ອນໄຂທີ່ຈຳກັດໄດ້. ຖ້າທ່ານຖືກປະຕິເສດການເຂົ້າຫາ PHI ຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂທີ່ຈຳກັດເຫຼົ່ານັ້ນແລ້ວ, ທ່ານອາດຈະຂໍໃຫ້ມີການທົບທວນຄືນເບິ່ງການປະຕິເສດນັ້ນໄດ້. ຜູ້ຊ່ຽວຊານດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີໃບອະນຸຍາດທີ່ທາງແຂວງນີ້ເລືອກມາຈະທົບທວນເບິ່ງຄຳສະເໜີຂອງທ່ານ ແລະການປະຕິເສດນັ້ນ. ຜູ້ຊ່ຽວຊານດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີໃບອະນຸຍາດທີ່ດຳເນີນການທົບທວນຄືນນັ້ນຈະບໍ່ແມ່ນຄົນຜູ້ທີ່ປະຕິເສດຄຳສະເໜີຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມຜົນໄດ້ຮັບຂອງການທົບທວນຄືນນັ້ນ.

ສິດຕໍ່ການແກ້ໄຂ

ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່າ PHI ຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາມີຢູ່ນັ້ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼືບໍ່ຄົບຖ້ວນ, ທ່ານອາດຈະຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂຂໍ້ມູນນັ້ນໄດ້. ທ່ານມີສິດຂໍການແກ້ໄຂໄດ້ໄປຈົນກວ່າຂໍ້ມູນນັ້ນຍັງຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ໂດຍ ຫຼືສຳລັບແຂວງນີ້. ການສະເໜີຂອງທ່ານແມ່ນຕ້ອງເຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ທ່ານຕ້ອງມີເຫດຜົນປະກອບໃສ່ການສະເໜີຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດການສະເໜີຂອງທ່ານ ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ໄດ້ເຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼືບໍ່ມີເຫດຜົນທີ່ສະໜັບສະໜູນ

ທູນການສະເໜີດັ່ງກ່າວ.

ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດຄໍາສະເໜີຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂຂໍ້ມູນທີ່:

- ບໍ່ແມ່ນພວກເຮົາສ້າງຂຶ້ນມາ, ນອກຈາກວ່າ ບຸກຄົນ ຫຼືຫົວໜ່ວຍທີ່ສ້າງຂໍ້ມູນຂຶ້ນມານັ້ນບໍ່ມີຢູ່ແລ້ວທີ່ຈະເຮັດການແກ້ໄຂໄດ້
- ບໍ່ແມ່ນສ່ວນຂອງ PHI ທີ່ເກັບໄວ້ໂດຍ ຫຼືເພື່ອແຂວງ
- ບໍ່ແມ່ນສ່ວນຂອງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ກວດກາ ຫຼືອັດສໍາເນົາ, ຫຼື
- ຖືກຕ້ອງ ແລະຄົບຖ້ວນແລ້ວ.

ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາສະເໜີຂອງທ່ານເພື່ອເຮັດການແກ້ໄຂ, ທ່ານມີສິດສົ່ງບັນທຶກເພີ່ມເຕີມເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ບໍ່ເກີນ 250 ຄໍາ ກ່ຽວກັບລາຍການ ຫຼືຖ້ອຍຄໍາໃດໜຶ່ງຢູ່ໃນບັນທຶກຂອງທ່ານ ທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າບໍ່ຄົບຖ້ວນ ຫຼືບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ຖ້າທ່ານລະບຸແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່າ ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ບັນທຶກເພີ່ມເຕີມຖືກນໍາໃຊ້ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ PHI ຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະຄັດຕິດມັນໃສ່ກັບບັນທຶກຂອງທ່ານ ແລະເອົາມັນລວມຢູ່ນໍາທຸກຄັ້ງທີ່ພວກເຮົາເປີດເຜີຍລາຍການ ຫຼືຖ້ອຍຄໍາທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າບໍ່ຄົບຖ້ວນ ຫຼືບໍ່ຖືກຕ້ອງ.

ສິດສະເໜີຂໍການສື່ສານລັບ

ທ່ານມີສິດສະເໜີຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັບທ່ານໃນເລື່ອງທາງການແພດດ້ວຍວິທີການສະເພາະ ຫຼືຢູ່ໃນສະຖານທີ່ສະເພາະໄດ້. ຕົວຢ່າງ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ກັບທ່ານແຕ່ເວລາທີ່ເຮັດວຽກ ຫຼືໂດຍທາງໄປສະນີເທົ່ານັ້ນ.

ພວກເຮົາຈະບໍ່ຖາມເຫດຜົນຕໍ່ການສະເໜີຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະຈັດການກັບທຸກການສະເໜີຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ. ຄໍາສະເໜີຂອງທ່ານຕ້ອງລະບຸວ່າ ທ່ານຢາກຈະໃຫ້ຕິດຕໍ່ແນວໃດ ຫຼືຢູ່ໃສ.

ສິດສະເໜີຂໍໃຫ້ຈໍາກັດຕ່າງໆ

ທ່ານມີສິດສະເໜີຂໍໃຫ້ຈໍາກັດ ຫຼືຫ້າມອັດອັນໃດໜຶ່ງຢູ່ໃນ PHI ທີ່ພວກເຮົາເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ຫຼືເປີດເຜີຍກ່ຽວກັບທ່ານ ເພື່ອເຮັດການປິ່ນປົວ, ຊໍາລະ, ຫຼືການດໍາເນີນການດູແລສຸຂະພາບໄດ້. ທ່ານຍັງມີສິດຂໍໃຫ້ຈໍາກັດຕໍ່ PHI ທີ່ພວກເຮົາເປີດເຜີຍກ່ຽວກັບທ່ານໄປໃຫ້ກັບຄົນຜູ້ທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງຢູ່ໃນການດູແລຂອງທ່ານໄດ້ເຊັ່ນ: ສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫຼືໝູ່ເພື່ອນ. ຕົວຢ່າງ, ທ່ານສາມາດຂໍບໍ່ໃຫ້ພວກເຮົາໃຊ້ ຫຼືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໄດ້.

ພວກເຮົາບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງເຫັນດີກັບການສະເໜີຂອງທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາເຫັນດີ, ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມຄໍາສະເໜີຂອງທ່ານ ນອກຈາກວ່າ ຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພື່ອສະໜອງການປິ່ນປົວສຸກເສີນໃຫ້ກັບທ່ານ. ຢູ່ໃນການສະເໜີຂອງທ່ານ, ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາວ່າ:

- (1) ຂໍ້ມູນໃດທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຈໍາກັດ;
- (2) ທ່ານຕ້ອງການຈໍາກັດການເຂົ້າຫາ, ການໃຊ້, ແລະການເປີດເຜີຍຂອງພວກເຮົາບໍ່; ແລະ
- (3) ທ່ານຕ້ອງການຈໍາກັດໃຫ້ນໍາໃຊ້ກັບໃຜແດ່, ຕົວຢ່າງ, ການເປີດເຜີຍໃຫ້ຜົວ/ເມຍຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາສະຫງວນສິດທີ່ຈະຍົກເລີກຂໍ້ຈຳກັດທີ່ຕົກລົງຜ່ານມາໄດ້ (ນອກເໜືອໄປຈາກຂໍ້ຫ້າມທີ່ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ ເຫັນດີຕາມກົດໝາຍ). ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ກ່ຽວກັບການຍົກເລີກຂໍ້ຈຳກັດທີ່ໄດ້ຕົກລົງແລ້ວ ແລະການຍົກເລີກ ດັ່ງກ່າວຈະມີຜົນກັບ PHI ທີ່ໄດ້ສ້າງຂຶ້ນພຽງແຕ່ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາແຈ້ງເລື່ອງການຍົກເລີກໃຫ້ທ່ານຊາບແລ້ວ.

ສິດຕໍ່ການເຮັດບັນຊີການເປີດເຜີຍ

ທ່ານມີສິດສະເໜີຂໍ “ການເຮັດບັນຊີການເປີດເຜີຍ” ໄດ້ເຖິງຫົກ (6) ປີກ່ອນມື້ໄດ້ສະເໜີຂໍການເຮັດບັນຊີ. ນີ້ແມ່ນລາຍ ການຂອງການເປີດເຜີຍທີ່ພວກເຮົາເຮັດຈາກ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ນອກເໜືອຈາກການເປີດເຜີຍ: ທີ່ໄດ້ເປີດເຜີຍໃຫ້ກັບ ທ່ານ; ທີ່ໄດ້ເປີດເຜີຍອີງຕາມການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ເພື່ອການປິ່ນປົວ, ການຊໍາລະ, ແລະການດໍາເນີນການດູແລສຸ ຂະພາບ (ຕາມການເຮັດໜ້າທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງແລ້ວ); ໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ພົວພັນຢູ່ໃນການດູແລຂອງທ່ານ; ເພື່ອ ຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງຊາດ ຫຼືຈຸດປະສົງຂອງຂ່າວກອງ; ໃຫ້ກັບຄ້າຍດັດສ້າງ; ໃຫ້ກັບການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ (ຕາມທີ່ກົດ ໝາຍຮຽກຮ້ອງ), ກ່ອນວັນທີ່ທ່ານສະເໜີຂໍ. \

ການສະເໜີຂໍຂອງທ່ານຕ້ອງບອກໄລຍະເວລາ, ເຊິ່ງອາດຈະບໍ່ເກີນຫົກ (6) ປີ ແລະອາດຈະບໍ່ລວມເອົາວັນທີ່ກ່ອນວັນທີ 14 ເມສາ 2003. ການສະເໜີຂໍຂອງທ່ານຕ້ອງລະບຸວ່າທ່ານຕ້ອງການລາຍການຢູ່ໃນແບບຟອມໃດເຊັ່ນ: ເອົາເປັນ ແບບພິມອອກໃສ່ເຈ້ຍ, ໃຫ້ສົ່ງທາງເອເລັກໂທຣນິກ. ລາຍການທຳອິດທີ່ທ່ານສະເໜີຂໍພາຍໃນໄລຍະ 12 ເດືອນແມ່ນ ໃຫ້ຟຣີ. ສໍາລັບລາຍການເພີ່ມເຕີມ, ພວກເຮົາອາດຈະເກັບຄ່າກັບທ່ານເປັນຄ່າຈັດເອົາລາຍການໃຫ້. ພວກເຮົາຈະແຈ້ງ ໃຫ້ທ່ານຮູ້ຄ່າທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະທ່ານອາດເລືອກທີ່ຈະຖອນ ຫຼືບັບປຸງແກ້ໄຂການສະເໜີຂອງທ່ານໃນເວລານັ້ນກ່ອນທີ່ຈະມີ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໜຶ່ງເກີດຂຶ້ນ.

ສິດໄດ້ຮັບແຈ້ງເລື່ອງການລະເມີດ

ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບແຈ້ງໃນກໍລະນີທີ່ພວກເຮົາ (ຫຼືໜຶ່ງໃນທຸ້ນສ່ວນທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ) ຄົ້ນພົບວ່າມີການລະເມີດ PHI ທີ່ບໍ່ປອດໄພໃນການພົວພັນກັບຂໍ້ມູນດ້ານການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.

ເພື່ອກວດກາ ແລະອັດສຳເນົາ PHI ທີ່ອາດຈະນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບທ່ານ, ເພື່ອສະເໜີຂໍການແກ້ໄຂ, ເພື່ອ ສະເໜີຂໍລາຍການ ຫຼືການເຮັດບັນຊີການເປີດເຜີຍ, ເພື່ອສະເໜີຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຈຳກັດ, ຫຼືເພື່ອສະເໜີຂໍການສື່ສານລັບນັ້ນ:

ທ່ານຈະຕ້ອງເຮັດການສະເໜີຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປທາງກະຊວງບ່ອນທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການ:

1. ສຸຂະພາບທາງດ້ານພຶດຕິກຳ - ບັນທຶກທາງດ້ານການແພດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຈິດສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່, ການເປີດເຜີຍຂໍ້ ມູນຢູ່ທີ່: 4441 E. Kings Canyon Rd., Fresno, CA 93702
2. ສຸຂະພາບທາງດ້ານພຶດຕິກຳ - ບັນທຶກທາງດ້ານການແພດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຈິດສຳລັບການບໍລິການເດັກນ້ອຍ ແລະຄອບຄົວ, ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຢູ່ທີ່: 3133 N. Millbrook Ave., Fresno, CA 93703
3. ເສັ້ນທາງການນຳໃຊ້ສານເສບຕິດເຂົ້າໃນໂຄງການພື້ນຜູ (ເນັ້ນໃສ່ກ່ອນ ຫຼືຫຼັງເກີດເຫດການ, ການຕິດຢາ, ການ ປິ່ນປົວ, ການບໍລິການສຸຂະພາບສຳລັບແມ່ຍິງ, ລູກອ່ອນ ແລະລູກນ້ອຍຂອງເຂົາເຈົ້າ) ຢູ່ທີ່: 515 S. Cedar Ave., Fresno, CA 93702
4. ສູນປະເມີນການໃຊ້ສານເສບຕິດຢູ່ທີ່: 2212 N. Winery, Suite 122, Fresno, CA 93703

5. ສາທາລະນະສຸກ - 1221 Fulton Mall, Fresno, CA 93721 (ສົ່ງການສະເໜີຂອງທ່ານໄປຫາຄລິນິກ ຫຼື ໂຄງການບ່ອນທີ່ຈັດໃຫ້ມີການບໍລິການນັ້ນໂດຍກົງ). ຖ້າມີການຈັດການບໍລິການໃຫ້ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຕໍ່ໄປນີ້, ອາດຈຳເປັນຕ້ອງສົ່ງການສະເໜີໄປຫາສະຖານທີ່ນັ້ນໂດຍກົງຄື:

- ໜ່ວຍງານບຳບັດທາງການແພດ CCS - ໂຮງຮຽນ Storey School ຢູ່ທີ່ 5250 E. Church, Fresno, CA 93725
- ໜ່ວຍງານບຳບັດທາງການແພດ CCS - ໂຮງຮຽນ Ginsburg School ຢູ່ທີ່ 67 Ashlan, Fresno, CA 93704
- ໜ່ວຍງານບຳບັດທາງການແພດ CCS - ໂຮງຮຽນ Clovis School ຢູ່ທີ່ 1345 N. Peach, Fresno, CA 93619
- ສູນປະຈຳພາກແຂວງເຟຣສໂນຕາເວັນຕົກ - 142 E. California Ave., Fresno, CA 93706
- ສູນປະຈຳພາກເຊລມາ (Selma) – 3800 McCall Ave., Selma, CA 93662

ສິດຕິດ້ແຈ້ງການນີ້ສະບັບພິມເປັນເຈ້ຍ

ແມ້ວ່າທ່ານຕົກລົງເຫັນດີຮັບເອົາແຈ້ງການນີ້ທາງເອເລັກໂທຣນິກແລ້ວກໍຕາມ, ທ່ານຍັງມີສິດໄດ້ຮັບແຈ້ງການນີ້ສະບັບພິມເປັນເຈ້ຍໄດ້. ທ່ານອາດຈະບອກໃຫ້ພວກເຮົາເອົາແຈ້ງການນີ້ສະບັບພິມເປັນເຈ້ຍໃຫ້ກັບທ່ານໄດ້ທຸກເວລາ.

ທ່ານອາດຈະຮັບເອົາສຳເນົາຂອງແຈ້ງການນີ້ໄດ້ຢູ່ເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາທີ່: <http://www.fcdph.org>

ເພື່ອຮັບເອົາແຈ້ງການນີ້ສະບັບພິມເປັນເຈ້ຍ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ກັບເຂດທີ່ຈັດໃຫ້ມີການບໍລິການແກ່ທ່ານ.

ການປ່ຽນແປງແຈ້ງການນີ້

ພວກເຮົາສະຫງວນສິດປ່ຽນແປງແຈ້ງການນີ້. ພວກເຮົາສະຫງວນສິດທີ່ຈະປັບປຸງ ຫຼືປ່ຽນແປງແຈ້ງການໄດ້ ເຊິ່ງຈະມີຜົນຕໍ່ກັບ PHI ທີ່ພວກເຮົາມີຢູ່ກ່ຽວກັບທ່ານແລ້ວ ພ້ອມທັງຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຈາກທ່ານໃນອະນາຄົດ. ພວກເຮົາຈະຕິດປະກາດແຈ້ງການປະຈຸບັນໄວ້ຢູ່ໃນແຂວງ. ນອກຈາກນັ້ນ, ແຕ່ລະຄັ້ງທີ່ທ່ານໄດ້ລົງທະບຽນຢູ່ທີ່ ຫຼືໄດ້ຮັບເຂົ້າໃນຈຸດບໍລິການຂອງແຂວງຢູ່ບ່ອນໃດໜຶ່ງ ເພື່ອຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ຫຼືການດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ເປັນຄົນເຈັບເຂດໃນ ຫຼືຄົນເຈັບເຂດນອກ, ພວກເຮົາຈະເອົາແຈ້ງການສະບັບທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນປະຈຸບັນໃຫ້ກັບທ່ານສະບັບໜຶ່ງ.

ການຮ້ອງທຸກ

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າ ທ່ານຖືກລະເມີດສິດຄວາມລັບສ່ວນ, ທ່ານອາດຈະ:

- ຮ້ອງທຸກທາງເຈົ້າໜ້າທີ່ຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງແຂວງເຟຣສໂນດ້ວຍທາງປາກເປົ່າ ຫຼືເປັນລາຍລັກອັກສອນໄດ້ທີ່ 1221 Fulton Mall, 6th Floor, Fresno, CA, 93721 (559) 600-3200
- ທ່ານຍັງອາດຈະຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄປຫາລັດຖະມົນຕີກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ ແລະການບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດໂດຍກົງໄດ້ທີ່:

Region IX, Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
Voice Phone (800) 368-1019
TDD (800) 537-7697
Fax number: (415) 437-8329
E-mail address: OCRComplaint@hhs.gov

ຄຳຮ້ອງທຸກທີ່ສົ່ງໄປຫາຫ້ອງການສິດທິພົນລະເມືອງແມ່ນຕ້ອງສົ່ງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼືໃນແບບເອເລັກໂທຣນິກ ແລະ ຈະຕ້ອງຍື່ນພາຍໃນ 180 ວັນຂອງເວລາທີ່ເກີດເລື່ອງຂຶ້ນ ຫຼືຮູ້ວ່າເລື່ອງເກີດຂຶ້ນ.

ທ່ານຈະບໍ່ຖືກແກ້ແຄ້ນຕໍ່ກັບການຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກນັ້ນ.

ການນຳໃຊ້ PHI ໃນທາງອື່ນໆ

ການເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃນຮູບແບບອື່ນໆທີ່ບໍ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຢູ່ໃນແຈ້ງການນີ້ ຫຼືຕາມກົດໝາຍທີ່ ນຳໃຊ້ກັບພວກເຮົາແມ່ນຈະເຮັດໄດ້ພຽງແຕ່ເມື່ອມີການອະນຸຍາດ (ການໃຫ້ສິດອຳນາດ) ເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ ເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ຫຼືເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຖອນການອະນຸ ຍາດນັ້ນໄດ້ທຸກເວລາ ໂດຍການເຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ຖ້າທ່ານຖອນການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ອັນນີ້ແມ່ນຈະຢຸດ ການເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ຫຼືເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານຕໍ່ໄປ ເພື່ອຈຸດປະສົງທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນການໃຫ້ສິດອຳນາດເປັນລາຍລັກ ອັກສອນຂອງທ່ານ, ຍົກເວັ້ນ ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ດຳເນີນການຕາມການອະນຸຍາດຂອງທ່ານໄປແລ້ວ. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດ ເອົາການເປີດເຜີຍໃດໜຶ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເປີດເຜີຍໄປດ້ວຍການອະນຸຍາດຂອງທ່ານຄືນມາໄດ້, ແລະພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງ ຮັກສາບັນທຶກການດູແລຂອງພວກເຮົາທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເອົາໃຫ້ກັບທ່ານ.



ແຂວງເຟຣສໂນ (FRESNO COUNTY)

**ໃບຢັ້ງຢືນການຮັບ ແຈ້ງການເລື່ອງການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວ
(Acknowledgement of Receipt)**

ໃບຢັ້ງຢືນການຮັບ

ໂດຍການເຊັນຊື່ໃສ່ແບບຟອມນີ້, ທ່ານຢັ້ງຢືນວ່າໄດ້ຮັບແຈ້ງການເລື່ອງການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງແຂວງເຟຣສໂນແລ້ວ. ແຈ້ງການເລື່ອງການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາໃຫ້ຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບວ່າພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າຫາ, ໃຊ້, ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ ແນວໃດ. ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ທ່ານອ່ານໃຫ້ລະອຽດຄົບຖ້ວນ.

ແຈ້ງການເລື່ອງການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາແມ່ນສາມາດປ່ຽນແປງໄດ້. ຖ້າພວກເຮົາປ່ຽນແປງແຈ້ງການຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການສະບັບດັດແກ້ ໂດຍເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊ ຂອງພວກເຮົາທີ່ <http://www.fcdph.org> ເພື່ອເອົາແຈ້ງການສະບັບເອເລັກໂທຣນິກ, ຕິດຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິ ການຂອງທ່ານ, ຫຼືຕິດຕໍ່ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ຄວາມລັບສ່ວນຕົວທີ່ສະແດງໄວ້ຢູ່ລຸ່ມນີ້.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ ແຈ້ງການເລື່ອງການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວ ຂອງພວກເຮົາ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່:

Fresno County Privacy Officer
1221 Fulton Mall, 6th Floor
Fresno, CA 93721
(559) 600-3200

ຂ້າພະເຈົ້າຢັ້ງຢືນວ່າໄດ້ຮັບແຈ້ງການເລື່ອງການເກັບຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງແຂວງເຟຣສໂນແລ້ວ.

ລາຍເຊັນ: _____ ວັນທີ: _____

ຊື່ແຈ້ງ: _____

INABILITY TO OBTAIN ACKNOWLEDGMENT

To be completed only if no signature is obtained. If it is not possible to obtain the individual's acknowledgement, describe the good faith efforts made to obtain the individual's acknowledgement, and the reasons why the acknowledgement was not obtained:

Signature of provider representative: _____ Date: _____

Name of provider representative: _____ Title: _____

Description:

